

MITGLIEDSANTRAG (Bitte ausgefüllt und unterschrieben, per Post, an oben genannte Adresse oder als E-Mail an fiebig@foerderverein-richtericher-jugendfussball.de senden)

Ja, ich/wir möchte/n den Förderverein Richtericher Jugendfußball e. V. durch meine/unsere Mitgliedschaft oder Spende unterstützen. Die Satzung habe/n ich/wir zur Kenntnis genommen.

Bitte ankreuzen (es können u.U. beide Felder angekreuzt werden)

Einfaches Mitglied (12,- Euro p.a.)

Förderer (freier jährlicher Betrag – auf Wunsch gegen Spendenquittung)
(Förderer sind ebenfalls Mitglied des Vereins und voll stimmberechtigt.)

Der jährliche Spendenbetrag ist Euro.

.....
Vor- und Nachname

.....
Straße, Hausnummer

.....
PLZ, Ort

.....
Telefon

.....
E-Mail

Die Mitgliedschaft gilt für ein Geschäftsjahr und verlängert sich automatisch um ein weiteres Jahr, wenn nicht mindestens ein Monat vor Ende des Geschäftsjahres schriftlich gekündigt wurde. Der Verein verfolgt unmittelbar und ausschließlich gemeinnützige Zwecke im Sinne der Abgabenordnung, Beiträge und sonstige Zuwendungen sind somit steuerlich absetzbar.

Datenschutz – Mit dem Beitritt eines Mitglieds nimmt der Förderverein die hier aufgeführten Informationen auf. Sie werden im vereinsinternen EDV-System gespeichert. Jedem Vereinsmitglied wird dabei eine Mitgliedsnummer zugeordnet. Diese personenbezogenen Daten werden dabei durch geeignete technische und organisatorische Maßnahmen vor Kenntnisnahme Dritter geschützt.

Beim Austritt werden Name und Adresse aus der Mitgliederliste gelöscht. Personenbezogene Daten, die die Kassenverwaltung betreffen, werden gemäß der steuergesetzlichen Bestimmungen bis zu zehn Jahren ab der schriftlichen Bestätigung des Austritts durch den Vorstand aufbewahrt.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein Richtericher Jugendfußball e. V. den von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag in Höhe von jährlich 12,- EUR, oder die jährliche Spendensumme, bei Aufnahme und in den Folgejahren jeweils zum Monatsersten des Aufnahmemonats von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Förderverein Richtericher Jugendfußball e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

.....
Vor- und Nachname

.....
Straße, Hausnummer.

.....
PLZ, Ort

.....
IBAN

.....
BIC (8 oder 11 Stellen)

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

.....
Ort, Datum und Unterschrift des Kontoinhabers/der Kontoinhaberin